

Fecha de Declaración	/ / (año) (mes) (día)		Declaración de Cambio de Domicilio						Razones de Cambio de Domicilio			1.Notificación de entrada de otra ciudad 2.Notificación de salida a otra ciudad 3.Notificación de mudanza dentro de la ciudad 4.Cambio de titular domicilio (Nuevo/Anterior) 5.Separación de familia 6.Unificación de familia 7.Cambio de miembros de familia						
Fecha de Traslado	/ / (año) (mes) (día)		*Llene dentro del marco de este formulario y presente un documento válido que certifique su identidad en la ventanilla.															
Declarante	*En el caso de que el declarante sea la misma persona, se puede omitir el sello.						Número de teléfono comunicable en el día Casa/Oficina/Celular			1.Declarante 2.Ex miembro de familia 3.Conyuge /Hermanos /Parientes en línea directa(excepto 2.) 4.Otros			Domicilio de Declarante					
Domicilio nuevo	(Nombre de departamento)												Seguro de Salud (Marque <input type="radio"/> y conteste Si o No a las siguientes preguntas) 1.Seguro de Salud Nacional Seguro social para estudiantes 2.Certificado de seguro más de 75 años de edad 3.Otros (Seguro social / Sociedad de Seguro Nacional de la Salud)					
Nombre de la persona que ha hecho el cambio de domicilio	Hiragana		Relación con el jefe de		Re	Hiragana		Relación con el jefe de		Re	Hiragana		Relación con el jefe de		Re	¿Tiene pensión nacional?		Si / No
																¿Tiene estudiante de primaria o secundaria?		Si / No
																¿Tiene hijos de pre-escolar?		Si / No
	Hiragana		Relación con el jefe de familia		Re	Hiragana		Relación con el jefe de familia		Re	Hiragana		Relación con el jefe de familia		Re	¿Tiene mayores más de 65 años de edad?		Si / No
																¿Tiene mujer embarazada?		Si / No
																¿Desea tener reconocimiento de cuidados para los ancianos?		Si / No
Último domicilio	(Nombre de departamento)												¿Tiene subsidio para niños o subsidio para cuidado de niño?		Si / No			
													¿Tiene libreta de discapacidad física o mental y libreta de tratamiento ?		Si / No			
													¿Hay alguien con nacionalidad múltiple?		Si / No			
													¿Tiene certificado de Registro Básico de Residentes?		Si / No			